



NIT 860.037.013-6
Calle 33 # 6B - 24, pisos 1, 2 y 3
Tel: (601) 285 5600
Bogotá D.C. - Colombia
Somos Grandes Contribuyentes
IVA Régimen Común - Autorretenedores

Este documento constituye una solicitud de seguro y por lo tanto puede o no ser aceptada por el Asegurador. Una vez analizada la información proporcionada por la entidad, el Asegurador se reserva el derecho de proponer alternativas de cobertura. Una vez celebrado el contrato de seguro, este formulario se convertirá en parte integral de la póliza.

Por favor diligencie todas y cada una de las siguientes preguntas que se hacen.

Información general

1. Nombre del Solicitante 2. Nit y/o CC

3. Por favor especifique la distribución de sus Servicios Profesionales según el sector correspondiente: (la sumatoria de dicha distribución debe sumar el 100%):

Servicios profesionales	Porcentaje	Servicios profesionales	Porcentaje
Arquitectura	<input type="text"/> %	Ingeniería Minera	<input type="text"/> %
Ingeniería Civil	<input type="text"/> %	Otro tipo de Ingeniería:	<input type="text"/> %
Ingeniería Mecánica	<input type="text"/> %	Suelos y/o Estructuras	<input type="text"/> %
Ingeniería Industrial	<input type="text"/> %	Diseños de Interiores	<input type="text"/> %
Ingeniería Eléctrica	<input type="text"/> %	Diseños de Obras	<input type="text"/> %
Ingeniería Ambiental	<input type="text"/> %	Otros (especificar si es necesario en hoja anexa)	<input type="text"/> %

4. Por favor especifique la distribución de sus Servicios Profesionales según el sector correspondiente

Diseño, Supervisión y Construcción de obras	<input type="text"/> %	Solo Construcción	<input type="text"/> %
Diseño sin supervisión de obras	<input type="text"/> %	Dirección de Obra con supervisión	<input type="text"/> %
Diseño con supervisión de obras	<input type="text"/> %	Inspecciones	<input type="text"/> %
		Otros (especificar si es necesario en hoja anexa)	<input type="text"/> %

5. Por favor especifique la distribución según el tipo de obras correspondiente

Diques, Puentes, túneles, aeropuertos, puertos, plataformas marinas, remediación de suelos, geotécnica	<input type="text"/> %	Viviendas Particulares	<input type="text"/> %
Instalaciones de plantas relacionadas a la industria del Petróleo, Gas o Minería	<input type="text"/> %	Edificios de más de 10 pisos de altura	<input type="text"/> %
Hospitales, Escuelas, Universidad	<input type="text"/> %	Fábricas	<input type="text"/> %
		Otros (especificar si es necesario en hoja anexa)	<input type="text"/> %

6. La Compañía ¿forma parte de alguna UT? (Unión Temporal de Empresas)

Sí No Si la respuesta es "Sí", explique

7. Por favor especificar los 5 mayores clientes con su respectiva facturación:

Cliente	Servicios Brindados	Facturación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



NIT 860.037.013-6
Calle 33 # 6B - 24, pisos 1, 2 y 3
Tel: (601) 285 5600
Bogotá D.C. - Colombia
Somos Grandes Contribuyentes
IVA Régimen Común - Autorretenedores



Arquitectos

8. ¿Los trabajos realizados de Arquitectura técnica son revisados y controlados por un supervisor?

9. ¿El ejercicio de su profesión de Arquitecto está reglamentado según la ley 435 de 1998?

Sí No Si la respuesta es "No", explique

10. ¿Desarrolla actividades relacionadas con el medio ambiente?

Sí No Si la respuesta es "Sí", explique

11. ¿Les exige a los subcontratistas tener seguro de RC en las mismas coberturas y límites que su póliza?

Sí No Si la respuesta es "No", explique

12. ¿Favor indique si ha negado o cancelado algún tipo de seguro similar al solicitado?

Sí No Si la respuesta es "Sí", explique



Ingenieros

13. ¿Los trabajos realizados de Ingeniería son revisados y controlados por un supervisor?

14. ¿El ejercicio de su profesión de Ingeniero está reglamentado según la ley 842 de 2003? Responder SI NO

Sí No Si la respuesta es "No", explique

15. ¿Desarrolla actividades relacionadas con el medio ambiente? Responder SI NO

Sí No Si la respuesta es "Sí", explique

16. ¿Les exige a los subcontratistas tener seguro de RC en las mismas coberturas y límites que su póliza? Responder SI NO

Sí No Si la respuesta es "No", explique

17. ¿Favor indique si ha negado o cancelado algún tipo de seguro similar al solicitado? Responder SI NO

Sí No Si la respuesta es "Sí", explique

Declaro que la totalidad de la información suministrada en este formulario es exacta, y que no se ha omitido voluntariamente, ni siquiera suprimido ningún hecho. También informaré al Asegurador cualquier modificación que ocurra desde este día hasta la fecha de inicio de vigencia de la póliza de seguro.

Nombre

Firma

Cargo

Fecha